



Patientenfragebogen

Sehr geehrter Patient,

mit diesem Fragebogen stellen wir Ihnen die wesentlichen Fragen, die in einer Therapie benötigt werden. Ein korrekt ausgefüllter Fragebogen erspart uns Zeit, die wir sinnvoll in Ihre Therapie investieren können. Wir schonen somit auch Ihren Geldbeutel. Der Fragebogen hilft uns, Ihre Therapie auf einen neuen, qualitativen Grad anzuheben. Sie können in Ruhe Informationen bereitstellen, die eventuell in einer direkten Konfrontation nicht zugänglich sind. Und wir können uns besser auf Ihre individuelle Situation vorbereiten. Sie helfen somit von Anfang an Ihre Therapie effizient mitzugestalten.

Beantworten Sie deshalb aus Ihrer Sicht die Fragen so genau wie möglich uns so umfangreich wie nötig.

Wir wünschen viel Vergnügen bei Ihrer ersten therapeutischen Maßnahme.

1. Stammdaten

Patient/in (und ggf. gesetzl. Vertreter/in)

Geburtsdatum Patient/in (und ggf. gesetzl. Vertreter/in)

2. Risikofaktoren

Soziale Aspekte / Stressbelastungen

Berufliche Belastung

Freizeitverhalten

Stressbelastungen

3. Krankheitsbedingte Risikofaktoren (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Bluthochdruck, Diabetes, Rheuma, Krebserkrankungen, Herz-Kreislaufkrankungen, Erkrankung des Bewegungsapparates, Krankheiten des Nervensystems, der Sinnesorgane, des hormonellen Systems, der Lymphsysteme, der Lunge, des Verdauungstraktes, des Genitaltraktes, des Niere-Blasensystems, des Gefäßsystems

Sonstiges: _____

Gab es Unfälle/Traumata

Operationen

Narbenbildung (auf der Haut sichtbar / im Inneren)

4. Medikamente

Für welche betroffenen Körpersysteme nehmen Sie Medikamente? (Funktion des Medikamentes reicht (Blutdrucksenker, Schmerzmittel etc.)

5. Krankheitsgeschichte bezogen auf den Beginn Ihrer derzeitigen Situation (Stichworte reichen aus.)

Wann bemerkten Sie Ihr Problem das erste Mal? Unter welchen Umständen?

Wodurch bemerkten Sie Ihr Problem das erste Mal? Gab es einen auslösenden Faktor?

Welche Therapien und Maßnahmen haben Sie ergriffen, um Ihre Situation zu verbessern?

Wie waren die Erfolge? Was hat Ihnen geholfen? Was nicht? Und was hat geschadet?

Womit geht Ihr Problem einher? Gibt es Begleitphänomene? (Z.B. Kopfschmerz, Übelkeit etc.)

6. Gegenwärtiger Zustand (Stichworte reichen aus.)

Was macht im Moment oder in der näheren Vergangenheit Ihr Problem aus?

Wo zeigt sich Ihr Problem am deutlichsten?

Wie äußert sich Ihr Problem jetzt – Im Gegensatz zum Beginn des Problems. (Veränderungen?)

Wann (Tageszeit / Belastungen) äußert sich Ihr Problem derzeit am ehesten?

Wodurch wird aktuell Ihr Problem ausgelöst?

Gibt es bildgebende Befunde oder Therapieberichte?

7. Systembefragung (Antworten können ausführlicher sein)

Wozu zwingt Sie Ihr Problem?

Was müssen Sie unterlassen, damit Ihr Problem nicht schlimmer wird?

Wobei stört Sie Ihr Problem am meisten?

Gibt es Gedankenschleifen, die sich um Ihr Problem drehen?

Welchen Einfluss hat Ihr Problem auf Ihr Lebensgefühl?

Wie reagiert Ihre Umwelt auf Ihr Problem?

All diese Fragen dienen der Auseinandersetzung mit Ihrem Problem. Es macht überhaupt nichts, wenn Sie einzelne Fragen nicht genau beantworten können. Das gehört zum unbewussten Aspekt Ihres Problems. Genau deswegen sind Sie hier, um Bewusstheit in Ihre Problematik zu bekommen.

Reichen Sie bitten den Fragebogen vor der Therapie ein. So können wir uns bestmöglich vorbereiten.

Dankeschön für Ihre Bemühungen. Sie haben unsere gemeinsamen Bemühungen jetzt schon sehr unterstützt.

Datum

Patient/in (oder gesetzl. Vertreter/in)